|  |
| --- |
| **LISTA DE PONENTES** |
| **UNIDAD ACADÉMICA:** |  |  |
| **NOMBRE DEL ACTO ACADÉMICO:** |  |  |
| **NOMBRE DE LOS PONENTES** | **HOMBRE** | **MUJER** | **HABLA ALGUNA LENGUA (INDÍGENA ó EXTRANJERA)** | **CUAL** | **PERSONA CON CAPACIDAD DIFERENTE** | **TIPO O DISGNÓSTICO** | **FIRMA DEL PONENTE GARANTIZANDO QUE SU INFORMACIÓN ES VERÍDICA** |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |  |  |